**市政协办公室公开选调报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ ）岁 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入 党时 间 |  | 健康状况 |  |
| 任现职 时间 |  | 任同职级时间 |  | 公务员登记时间 |  |
| 熟悉专业有何特长 |  | 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 学 历学 位  | 第一学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 简 历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 近几年主要工作成绩  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |   单位负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 |
| 主管单位意见 |   单位负责人（签名）： （盖章）  年 月 日 |